

بررسی مهارتهای مقابله‌ای و تحمل ابهام در دانشآموزان دخترگوشه‌گیر

دکتر محمد نریمانی^{*}، مصصومه ملکشاهی‌فر^۱، نادر محمودی^۲

پذیرش نهایی: ۸۷/۱۱/۲۳

تجدید نظر: ۸۷/۸/۱۰

تاریخ دریافت: ۸۷/۵/۱۶

چکیده

هدف: هدف این پژوهش مقایسه مهارتهای مقابله‌ای و تحمل ابهام دانشآموزان دختر گوشه‌گیر و عادی بوده است. روش: این پژوهش، علی-مقایسه‌ای است و با روش پرسشنامه‌ای انجام شده است. جامعه آماری پژوهش، دانشآموزان دختر دوره متوسطه منطقه یک شهر اردبیل بودند که از میان آنها، ۷۲۵ نفر انتخاب شدند و به مؤلفه گوشه‌گیری پرسشنامه و دوره پاسخ دادند که ۵۰ نفر از آنها گوشه‌گیر تشخیص داده شدند. از میان این ۵۰ نفر، ۲۰ دانشآموز گوشه‌گیر به صورت تصادفی انتخاب شدند. همچنین ۲۰ دانشآموز دیگر که گوشه‌گیر نبودند، از میان دانشآموزان همان کلاسها انتخاب و همتاسازی شدند. این همتاسازی از نظر سن، جنس و تحصیلات صورت گرفت. از هر دو گروه خواسته شد «مقیاس تحمل ابهام» و «پرسشنامه شیوه‌های مقابله‌ای» را تکمیل کنند. داده‌های جمع‌آوری شده از این پرسشنامه‌ها با استفاده از آزمون α مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند. یافته‌ها: نتایج پژوهش نشان داد که بین دانشآموزان عادی و گوشه‌گیر در مهارتهای مقابله‌ای و تحمل ابهام تفاوت وجود دارد و نیز یافته‌های تحقیق نشان دهنده آن است که راهبردهای مقابله‌ای استفاده شده از سوی دانشآموزان عادی، بیشتر مسئله مدار، شناختی و رفتاری است. در حالی که این راهبردها در دانشآموزان گوشه‌گیر بیشتر هیجان مدار و اجتنابی است. نتیجه‌گیری: نتیجه کلی این تحقیق نشان می‌دهد که دانشآموزان گوشه‌گیر در مقیاس تحمل ابهام نمره پایین و در راهبردهای مقابله‌ای اجتنابی و هیجان مدار نمرات بالایی دارند، با بررسی این راهبردها می‌توان دانشآموزان گوشه‌گیر را تشخیص داد و اقدامات لازم را برای پیشگیری از گوشه‌گیری و کمک به درمان آنها انجام داد.

واژه‌های کلیدی: مهارتهای مقابله‌ای، تحمل ابهام و گوشه‌گیری

مقدمه

آن شامل رفتارهای بیش‌فعالی و پرخاشگرانه تا رفتارهای گوشه‌گیرانه است. ویژگی این گونه رفتارها این است که تاثیر منفی بر فرایند رشد و انطباق مناسب کودک با محیط دارد (سیف نراقی و نادری، ۱۹۹۰). لارسون و رافائل (۱۹۷۹) گوشه‌گیری نوجوانان را این گونه تعریف می‌کنند: نوجوان گوشه‌گیر کسی است که انرژی و هیجانهای اجتماعی پایین‌تر، روابط دوستانه کمتر و تغییرپذیری بیشتری

اختلال در رفتار ناشی از به هم خوردن ارتباط طبیعی و مناسب بین فرد و محیط است. کودکانی که دچار اختلالات رفتاری و پریشانیهای عاطفی هستند در دوست‌یابی کمتر موفق‌اند، در واقع بارزترین مشکل آنان ناتوانی در ایجاد روابط عاطفی رضایت بخش و نزدیک با سایر افراد است (هایل، ۲۰۰۵). رفتاری انحرافی و هیجانی است که ضمن نامتناسب بودن با سن فرد، شدید، مزمن یا مداوم باشد و گستره

در نوجوانان می‌داند. ران و کنی (۲۰۰۶) در تحقیقی ویژگیهای مهم نوجوانان گوشه‌گیر را این‌گونه ذکر می‌کنند: آشفتگیهای خانوادگی طولانی مدت، انزوای اجتماعی، مشکلات تحصیلی و بدکار کردی مغز. مسی، میلیون، منفرد و پری^۳ (۲۰۰۷) بر این باورند که کودکانی که گوشه‌گیری آنها از سنین اولیه آغاز شده، رفتارهای اجتماعی و مهارت‌های مقابله‌ای ضعیف‌تری دارند. تأثیر مهارت‌های مقابله‌ای و تحمل ابهام بر گوشه‌گیری در تحقیقات متعددی مورد بررسی قرار گرفته است. این نوع بررسیها با استناد به مشکل این‌گونه افراد در زمینه مهارت‌های مقابله‌ای، پردازش اطلاعات و تصمیم‌گیری انجام گرفته‌اند.

روشهای مقابله با استرس به مثابه کوشش‌هایی برای بالا بردن تناسب بین شخص و محیط و یا در حکم تلاش‌هایی برای اداره رویدادهایی که استرس‌زا درک می‌شوند، تعریف شده‌اند (فالکمن و لازروس ۱۹۸۸). نظریه پردازان دو روش عمده مقابله با استرس را تعریف کرده‌اند: مقابله‌های متمرکز بر مسئله که فعالیتهای مستقیم مبتنی بر محیط و خود را برای رفع یا تغییر شرایط ارزیابی شده به مثابه تهدید در نظر می‌گیرند. مقابله‌های متمرکز بر هیجان، فعالیتها یا افکاری را شامل می‌شوند که برای کنترل احساسات نامطلوب ناشی از شرایط استرس‌زا، مورد استفاده قرار می‌گیرند (ابوالقاسمی و نریمانی، ۱۳۸۴). کومپاس، اوروسان و گرانت^۴ (۱۹۹۳) بر این باورند که نوجوانان گوشه‌گیر هنگام مواجهه با مشکلات از راهبردهای مقابله‌ای ناپاخته استفاده می‌کنند. ونس توک (۱۹۶۷) در تحقیقی به این نتیجه رسید که مقابله‌های پرمument (تحمل ابهام و بازگشت) با تعارض خانوادگی در نوجوانی ارتباط دارد. به طور کلی رفتارهای والدین نقش مهمی در رشد راهبردهای مقابله‌ای دارد. کودکان عادی می‌توانند راههای مقابله با آشفتگی عاطفی را شناسایی کنند، درحالی‌که کودکان گوشه‌گیر، بیشتر تمایل دارند راهبردهایی نظیر تحریف را انتخاب کنند. کلایور^۵ (۲۰۰۲) در تحقیقی

را در عواطف در مقایسه نوجوانان عادی دارد. این کودکان از برقراری تماسهای میان فردی یا روابط رضایت‌بخش با افراد بیگانه پرهیز می‌کنند و بیش از اندازه به شکست خود فکر می‌کنند. گوشه‌گیری یکی از اختلالهای روانی کودکان و نوجوانان است که با اختلالهای رفتاری و اضطرابی همزیستی دارد و ممکن است با پیامدهای جدی مانند غیبت از مدرسه، افت تحصیلی، افسردگی و حتی خطر خودکشی همراه باشد (پاتاکی و کارلسون، ۱۹۹۵). گوشه‌گیری، واکنشی است که باعث می‌شود کودک از نظر اجتماعی منفرد باقی بماند، دوستان کمی داشته باشد، به ندرت با دوستان همسن خود بازی کند و فاقد مهارت‌های لازم برای سرگرمی و تفریح باشد، کودکان گوشه‌گیر برخی به خیال‌بافی می‌پردازنند، برخی دیگر دچار ترس‌های توجیه‌ناپذیر می‌شوند، و گروهی هم بدون هیچ علت واضحی، دچار افسردگی می‌شوند (نریمانی، ۱۳۸۲).

هارینگتون (۲۰۰۵) شیوع گوشه‌گیری در دختران نوجوان (۱۹-۲۰) انگلیسی را ۲۱٪ و برای پسران ۱۱٪ به دست آورده است. براینسما و ون (۲۰۰۶) گزارش کرده‌اند که بین ۱ تا ۳ درصد دانش‌آموزان در طبقه افراد گوشه‌گیر جای می‌گیرند. ولر و ولر^۶ (۲۰۰۰) در تحقیقی به این نتیجه رسیدند که گوشه‌گیری زودآغاز کودکی به میزان ۶۰ تا ۷۰ درصد خطر تداوم افسردگی در بزرگسالی را افزایش می‌دهد. رینک^۷ (۲۰۰۷) در پژوهشی در مورد ویژگیهای اختلالات رفتاری کودکان به این نتیجه رسید که اختلالات رفتاری در کودکان پیش‌دبستانی متداول‌تر است. باوشاین، کوپ و هیلاری (۲۰۰۵) در تحقیقی به این نتیجه رسیدند که مشکلات رفتاری و عدم تنظیم هیجانی در دوران پیش‌دبستانی تا نوجوانی، نشانه آسیب روانی بعدی است. بنت، برون، بویل و آفورد (۲۰۰۳) بر این باورند که مشکلات رفتاری کودکان، خطر آسیب و تخطی، شکست در مدرسه، سوء مصرف مواد، گوشه‌گیری و خودکشی را افزایش می‌دهند. همینگ (۲۰۰۲) گوشه‌گیری را یکی از همبسته‌های متداول خودکشی

اجتماعی و عدم تعاملات اجتماعی، مشکلات تحصیلی، بدکارکردی مغز، مقابله‌های متمرکز بر هیجان، استفاده از راهبردهای مقابله‌ای اجتنابی و اجتناب شناختی، استفاده از راهبردهای مقابله‌ای نامناسب نظری تحریف، عدم سازگاری موقفيت آمیز با چالشها و شکست در تکالیف مبهم، از ویژگیهای مهم نوجوانان گوشه‌گیر هستند. پس فرضیه‌های این پژوهش به شرح زیر بوده است:

- ۱- مهارت‌های مقابله‌ای دانش‌آموزان عادی و گوشه‌گیر متفاوت هستند.
- ۲- تحمل ابهام دانش‌آموزان عادی و گوشه‌گیر متفاوت است.
- ۳- راهبردهای مقابله‌ایی استفاده شده از سوی دانش‌آموزان عادی، مسئله مدارتر از دانش‌آموزان گوشه‌گیر است.

روش

جامعه، نمونه و روش نمونه‌گیری

جامعه مورد مطالعه در این پژوهش را دانش‌آموزان دختر ۱۴-۱۵ ساله پایه اول مقطع متوسطه مدارس دولتی ناحیه یک شهرستان اردبیل تشکیل می‌دادند که در سال تحصیلی ۸۶-۸۷ مشغول به تحصیل بوده‌اند. با توجه به اینکه روش پژوهش حاضر از نوع علی- مقایسه‌ای است، باید هر یک از گروههای مورد مطالعه حداقل ۱۵ نفر باشد (دلاور، ۱۳۸۰). اما به خاطر افزایش اعتبار بیرونی پژوهش، در این تحقیق ۲۰ نفر برای هر گروه در نظر گرفته شد و با توجه به اینکه دو گروه در این مطالعه وجود دارند، جمعاً ۴۰ نفر (۲۰ دانش‌آموز عادی و ۲۰ دانش‌آموز گوشه‌گیر) نمونه آماری مطالعه حاضر را تشکیل دادند. متغیرهای جنس، سن و تحصیلات در این پژوهش کنترل شدند. شیوه اجرا به این گونه بود که بعد از هماهنگی با اداره کل آموزش و پرورش و دریافت مجوز برای مراجعه به مدارس، ۱۲ مدرسه به صورت تصادفی انتخاب شدند و بعد از جلب همکاری آنها ۷۲۵

مشخص کرد که راهبردهای مقابله‌ای با متغیرهای شایستگی اجتماعی نوجوانان رابطه دارد. وارلینسکایا و اسپیر (۲۰۰۷) در پژوهشی به این نتیجه رسیدند که تعاملات اجتماعی و مهارت‌های مقابله‌ای مناسب، نوجوانان را در مقابل گوشه‌گیری مقاوم می‌کند. دومین متغیر مورد بررسی در پژوهش حاضر، تحمل ابهام است.

وقتی فرد یا گروهی با مجموعه‌ای از روش‌های ناآشنا، پیچیده و نامفهوم مواجه می‌شود، دچار ابهام می‌شود. تحمل ابهام متغیر شخصیتی است و میزانی است که فرد می‌تواند با موقعیتی که پایان آن نامشخص است، مقابله‌ای موقفيت‌آمیز داشته باشد. افراد دارای تحمل ابهام کمتر معمولاً استرس بیشتری تجربه می‌کنند و در تکالیف مبهم، شکست می‌خورند. در حالی که افراد دارای تحمل ابهام بیشتر در تکالیف مبهم به خوبی عمل می‌کنند و از آن لذت می‌برند. به طور کلی عدم تحمل ابهام، نقش خیلی مهمی در نگرانی و اضطراب دارد (ابوالقاسمی و نریمانی، ۱۳۸۴).

دورهایم و فوستر (۱۹۹۸) در تحقیقی به این نتیجه رسیدند که تحمل ابهام صفت شخصیتی تعمیم داده شده‌ای نیست، بلکه نوعی محتوای ویژه است. کراین و گوتایمر (۲۰۰۷) بر این باورند که عدم تحمل ابهام صفتی است که مشخصه اساسی اختلالات روان‌شناختی در نوجوانان است. دوگاس و ساوارد (۲۰۰۷) عدم تحمل ابهام را باورهایی در مورد نگرانی، جهت‌گیری مسئله منفی و سبک مقابله‌ای اجتنابی تعریف می‌کنند و بر این عقیده‌اند که این سه عامل باشد مشکل فرد رابطه دارند. همچنین سوگایرا (۲۰۰۷) در تحقیقی نشان داد که عدم تحمل ابهام با جهت‌گیری حل مسئله ضعیف، سبک مقابله‌ای اجتنابی و باورهای شناختی منفی، رابطه مثبت دارد.

با توجه به پیشینهٔ پژوهشی که در این پژوهش در مورد گوشه‌گیری و رابطه آن با مهارت‌های مقابله‌ای و تحمل ابهام ذکر شد، می‌توان چنین جمع‌بندی کرد که آشفتگیهای خانوادگی طولانی‌مدت، انزوای

همیشه) پاسخ می‌دهد. دامنه نمره آزمودنی در این پرسشنامه بین صفر و ۵۷ متغیر خواهد بود. ضریب پایایی بازآزمایی کل پرسشنامه $\alpha=0.73$ ، مقابله رفتاری $t=0.77$ ، مقابله شناختی $t=0.83$ و مقابله اجتنابی $t=0.60$ و ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه بالای 0.90 گزارش شده است.

۳- مقیاس تحمل ابهام: مقیاس تحمل ابهام^۷ که لین^۸ و همکاران با ۲۲ بخش در ۱۹۹۳ ساخته‌اند و اعتبار و روایی آن بسیار خوب گزارش شده است. این مقیاس ۲۲ بخش دارد که هر آزمودنی به این موارد به صورت کاملاً موافق تا کاملاً مخالف پاسخ می‌دهد. ضریب آلفای کرونباخ این مقیاس بالای 0.90 گزارش شده است. همچنین همبستگی مقیاس تحمل ابهام با آزمون بلا تکلیفی فریستون و همکاران(۱۹۹۴) 0.57 است(به نقل از نریمانی، ابوالقاسمی، ۱۳۸۴). بعد از جمع‌آوری داده‌ها در تحلیل اطلاعات از آزمون t مستقل استفاده شده است.

یافته‌ها

جدول ۱- مقایسه میانگین دو گروه دانش‌آموزان عادی گوشه‌گیر در مهارت‌های مقابله‌ای و تحمل ابهام

معناداری	آزمون t	آزمون آزادی	درجه استاندارد	انحراف استاندارد	میانگین	گروهها	متغیرهای واپسی
۰/۰۱	۲/۶۸	۳۸	۶/۳۱	۴۵/۶۵	دانش‌آموزان عادی	دانش‌آموزان عادی	مهارت‌های مقابله‌ای
		۳۸	۶/۲۴	۴۴/۴۰	گوشه‌گیر		
۰/۰۰۱	۱۰/۲۳	۳۸	۵/۲۸	۷۰/۶۵	دانش‌آموزان عادی	تحمل ابهام	آلفای کرونباخ این پرسشنامه 0.92 گزارش شده است. ضریب آلفای کرونباخ سؤالات مربوط به این پرسشنامه 0.78 است. ضریب آلفای کرونباخ سؤال (۱۵ سؤال) اجرا شد. ضریب پایایی بازآزمایی کل پرسشنامه $t=0.78$ و ضریب
		۳۸	۴/۲۰	۵۵/۲۰	گوشه‌گیر		

همان‌گونه که در جدول یک مشاهده می‌شود، میانگین دانش‌آموزان عادی $(45/65)$ در متغیر مهارت‌های مقابله‌ای بیشتر از میانگین دانش‌آموزان گوشه‌گیر $(44/40)$ و t به دست آمده معنادار است ($p < 0.01$). همچنین میانگین دانش‌آموزان عادی $(70/65)$ در متغیر تحمل ابهام بیشتر از میانگین دانش‌آموزان گوشه‌گیر $(55/20)$ و t به دست آمده معنادار است ($p < 0.001$ ، $t = 10/23$)، پس می‌توان بیان کرد که بین دانش‌آموزان عادی و گوشه‌گیر در تحمل ابهام تفاوت معناداری وجود دارد.

دانش‌آموز به عنوان نمونه انتخاب شدند و به مؤلفه گوشه‌گیری پرسشنامه شخصیتی وودورث پاسخ دادند. ۵۰ نفر از دانش‌آموزانی که در این پرسشنامه(تمایل به گوشه‌گیری) نمره بالاتر از ۶ گرفتند، گوشه‌گیر تشخیص داده شدند. همچنین برای کنترل نمونه مورد آزمایش تعدادی (۲۰ نفر) دانش‌آموز عادی نیز از میان همان کلاسها انتخاب و از نظر متغیرهای جنس، سن و تحصیلات همتاسازی شدند. سپس آزمونهای مهارت‌های مقابله‌ای و تحمل ابهام به دانش‌آموزان گوشه‌گیر و عادی داده شد و پس از تکمیل پرسشنامه‌ها به وسیله این دانش‌آموزان، داده‌ها جمع‌آوری شد.

ابزارها

۱- پرسشنامه شخصیتی وودورث: فرم کوتاه این پرسشنامه ۷۶ سؤال دارد و برای سنجش اختلالهای هیجانی افراد از ۱۲ سالگی تا ۱۶-۱۷ سالگی به کار می‌رود که در این پژوهش فقط سؤالات مربوط به گوشه‌گیری (۱۵ سؤال) اجرا شد. ضریب پایایی بازآزمایی کل پرسشنامه $t=0.78$ و ضریب آلفای کرونباخ این پرسشنامه 0.92 گزارش شده است. ضریب آلفای کرونباخ سؤالات مربوط به گوشه‌گیری در این پژوهش 0.75 به دست آمد. روایی همزمان مؤلفه گوشه‌گیری آزمون با مؤلفه صفت با خود بودن و احساس تنها‌ی آزمون برن رویتر 0.65 است(نریمانی، ۱۳۸۲).

۲- پرسشنامه شیوه‌های مقابله‌ای: این پرسشنامه را بیلینگز و موس^۹ در ۱۹۸۱ به منظور اندازه‌گیری شیوه‌های مقابله با استرس طراحی و تدوین کرده است. این مقیاس ۱۹ بخش دارد و سه راهبرد مقابله‌ای شناختی (۶ بخش)، رفتاری (۶ بخش)، اجتنابی (۷ بخش) را می‌سنجد. همچنین این مقیاس دو مقابله مسئله مدار و هیجان مدار را اندازه‌گیری می‌کند. هر آزمودنی به این مقیاس با انتخاب یکی از گزینه‌ها (هیچ وقت، گاهی اوقات، اغلب اوقات و

جدول ۲ - مقایسه شیوه های مقابله ای دانش آموزان دختر عادی و گوشه گیر

سبک مقابله	گروهها	تعداد	میانگین	انحراف استاندارد	t	درجه آزادی (df)	معنی داری (Sig)
اجتنابی	عادی گوشه گیر	۲۰	۱۵/۱۰ ۱۶/۳۵	۲/۶۹ ۳/۰۴	-۱/۳۷	۳۸	۰/۰۱۷
	عادی گوشه گیر	۲۰	۱۵/۷۵ ۱۳/۴۰	۲/۶۹ ۲/۸۵	۲/۶۷	۳۸	۰/۰۱
شناختی	عادی گوشه گیر	۲۰	۱۶/۸۰ ۱۲/۶۵	۲/۸۹ ۲/۷۹	۴/۶۱	۳۸	۰/۰۱
	عادی گوشه گیر	۲۰	۱۶/۸۰ ۱۲/۶۵	۲/۸۹ ۲/۷۹	۴/۶۱	۳۸	۰/۰۱

ثبت دارد و نوجوانان گوشه گیر در مقایسه با نوجوانان عادی از راهبردهای مقابله ای ناسازگارانه تری استفاده می کنند. کومپاس، اوروسان و گرانت (۱۹۹۳)، گوشه گیری نوجوانان را فرصتی برای فهم نقش مهارت‌های مقابله‌ای نوجوانان می‌دانند و بر این باورند که نوجوانان گوشه گیر هنگام مواجهه با مشکلات از راهبردهای مقابله‌ای ناپخته استفاده می کنند. همان‌طور که در بخش یافته‌های مربوط به پژوهش ملاحظه شد، نتایج به دست آمده از این پژوهش ضمن تأیید تحقیقات انجام شده از سوی پژوهشگران دیگر، نشان‌دهنده آن است که بین دانش آموزان عادی و گوشه گیر در مهارت‌های مقابله‌ای و تحمل ابهام تفاوت وجود دارد و میانگین نمرات دانش آموزان عادی بیشتر از دانش آموزان گوشه گیر است. اباتا و موس (۲۰۰۲) بر این باورند که روشی که نوجوانان به استرس‌زاها پاسخ می‌دهند، پیش‌بینی کننده مهم سازگاری موفقیت آمیز با چالشها از سوی آنهاست. همچنین نتایج مشخص کرد که نوجوانان گوشه گیر و دارای مشکلات رفتاری، از راهبردهای مقابله‌ای اجتنابی بیشتری استفاده می‌کنند. همان‌گونه که ولزکویز، ساییز و راسل (۲۰۰۲) بر این باور هستند که استفاده از راهبردهای مقابله‌ای نامناسب در موقعیت‌های استرس‌زا باعث افزایش گوشه گیری نوجوانان می‌شود و استفاده بیشتر آنها از راهبردهای مقابله‌ای مناسب با رضایت از زندگی رابطه مثبت دارد؛ بنابراین نتایج پژوهش حاضر همسو با نتایج تحقیقات

همان‌گونه که در جدول ۲ مشاهده می‌شود، میانگین دانش آموزان عادی در سبک‌های مقابله‌ای شناختی و رفتاری بیشتر از میانگین دانش آموزان گوشه گیر است. همچنین میانگین دانش آموزان گوشه گیر در سبک مقابله‌ای اجتنابی، بیشتر از میانگین دانش آموزان عادی است و نیز با توجه به این یافته‌ها می‌توان گفت که سبک‌های مقابله‌ای دانش آموزان عادی مسئله مدارتر و سبک‌های مقابله‌ای دانش آموزان گوشه گیر، هیجان مدارتر است.

بحث و نتیجه گیری

گوشه گیری یکی از اختلال‌های روانی کودکان و نوجوانان است که با اختلال‌های رفتاری و اضطرابی هم‌زیستی دارد و ممکن است با پیامدهای جدی مانند غیبت از مدرسه، افت تحصیلی، افسردگی و حتی خطر خودکشی همراه باشد (پاتاکی و کارلسون، ۱۹۹۵). خطر ابتلا به گوشه گیری در نوجوانی با دختر بودن، رویدادهای زندگی استرس‌زا و مهارت‌های مقابله‌ای ناکارآمد افزایش می‌یابد (گاربر، ۲۰۰۶). پژوهش حاضر نشان داد که مهارت‌های مقابله‌ای دانش آموزان دختر گوشه گیر و عادی متفاوت است و دانش آموزان گوشه گیر بیشتر از سبک مقابله‌ای اجتنابی هیجان مدار و کمتر از سبک مقابله‌ای شناختی و رفتاری و مسئله مدار استفاده می‌کنند، هرچند که دالبرگ (۱۹۹۸) در تحقیقی به این نتیجه رسید که گوشه گیری نوجوانان با استفاده آنها از مهارت‌های مقابله‌ای ضعیف، رابطه

7) Intolerance of Uncertainty Scale

8) Lin

منابع

- سیف نراقی، مریم و نادری، عزت الله(۱۳۷۹) اختلالات رفتاری کودکان و روشهای اصلاح و ترمیم آن. تهران انتشارات بدر.
- دلاور، علی(۱۳۸۲) مبانی نظری و عملی پژوهش در علوم انسانی و اجتماعی. تهران: انتشارات رشد.
- کندال، فیلیپ سی(۱۹۹۸) اختلالات کودکی، مترجم، مهرداد کلانتری و مسعود گوهری انصاری(۱۳۸۲) اصفهان: انتشارات جهاد دانشگاهی واحد اصفهان.
- نریمانی، محمد(۱۳۸۲) اختلالات رفتاری کودکان و نوجوانان. اردبیل: انتشارات نیکآموز.
- نریمانی، محمد و ابوالقاسمی، عباس(۱۳۸۴)، آزمونهای روانشناسی. اردبیل: انتشارات باغ رضوان.

Beauchaine.T , Gatzke-Kopp.L and Hilary. K , (2006). Polygala Theory and developmental psychopathology: Emotion deregulation and conduct problems from preschool to adolescence ,*Biological Psychology*,74(2), 174-184.

Bennett.K.J, Brown.S,Boyle.M, and Offord. D, (2003). Does low reading achievement at school entry cause conduct problems?, *Social Science & Medicine*, 56 (12), 2443- 2448.

Bruinsma. F and Venn. A, (2006). Concern about tall stature during adolescence and depression in later life,91(2),145-152.

Butzer. B & Kuiper, (2006). Relationships between the frequency of social comparisons and self-concept clarity, intolerance of uncertainty, *Personality and individual Differences*.41(1)167- 176.

قبلی است. گارنفسکی و کارایج (۲۰۰۶) بر این باورند که راهبردهای مقابله‌ای نوجوانان با گوشه‌گیری آنها ارتباط دارد. نتایج تحقیق آنها مشخص کرد که نوجوانان گوشه‌گیری که از راهبردهای مقابله‌ای هیجان‌مدار استفاده می‌کنند، علائم منفی بیشتری نشان می‌دهند. جاسر و همکاران (۲۰۰۷) در پژوهشی گزارش کردند که نوجوانان گوشه‌گیر هنگام مواجهه با مشکلات، بیشتر از راهبردهای مقابله‌ای ثانویه (اجتناب، پذیرش، حواسپری) استفاده می‌کنند.

همچنین یافته‌های این پژوهش با یافته‌های کاون و آلسون (۲۰۰۷) که به این نتیجه رسیدند گوشه‌گیری به وسیله مهارت‌های مقابله‌ای نامناسب تعديل می‌شود، در یک راستاست. دوغاس و ساوارد (۲۰۰۷) در پژوهشی نشان دادند که عدم تحمل ابهام با جهت‌گیری مسئله منفی و سبک مقابله‌ای اجتنابی رابطه مثبت دارد و به همان میزان که تحمل ابهام نوجوانان پایین‌تر و سبک مقابله‌ای به کار برده شده ازسوی آنان اجتنابی‌تر باشد، شدت مشکل نیز افزایش می‌یابد. همچنین افزایش عدم تحمل ابهام با گوشه‌گیری رابطه مثبت دارد(باتر و کوایپر، ۲۰۰۶). در تأیید یافته‌های قبلی نتایج پژوهش حاضر نشان می‌دهد که دانشآموزان گوشه‌گیر در مقیاس تحمل ابهام نمره پایین و در راهبردهای مقابله‌ای اجتنابی و هیجان‌مدار نمرات بالایی دارند، با بررسی این راهبردها می‌توان دانشآموزان گوشه‌گیر را تشخیص داد و اقدامات لازم را برای پیشگیری از گوشه‌گیری و کمک به درمان و ارتقای سلامت آنها انجام داد.

یادداشتها

- 1) Weller & Weller
- 2) Renk
- 3) Masi.G, Milone. A, Manfredi.A , Pari
- 4) Compas.B,Orosan.P,Grant
- 5) Kliewer
- 6) Billings & Moos

- Compas. B, Orosan. P, Grant. K, (1993). Adolescent stress and Coping: implications for psychopathology during adolescence. *Journal of Adolescence*, 16(3),331-349.
- Dahlberg. L, (1998). Youth Violence in the united States: Major trends, Risk Factors, and Prevention Approaches. *American Journal of preventive Medicine*, 14(4):259-272.
- Dugas. M & Savard. P, (2007).Can the components of a cognitive model predict the severity of disorders,38(2),169-178.
- Durheim. K and Foster. D, (1998).Tolerance of ambiguity as a content specific construct, *Personality and Individual Differences*,22(5):741-750.
- Ebata.A and Moos. R, (2002) .Coping and adjustment in distressed and healthy adolescents,Jornal of Applied Developmental Psychology,12(1),33-54
- Fulkman,R.& Lazarus.S,(1988). Manual for the ways of coping Questionnaire.Palo Alto,CA, Consulting psychologists Press.
- Garber.J, (2006).Depression in children and Adolescents: Linking Risk Research and Prevention. *American Journal of Preventive Medicine*, 31(6):104-125.
- Garnefski. N and Kraaij .V,(2006). Relationships between cognitive emotion regulation strategis and depressive symptoms, *Personality and Individual Differences* ,40 (8), 1659-1669.
- Harrington. R,(2005). Depression and suicidal behavior in children, *Journal of Applied Developmental Psychology*, 4(8),85-88.
- Hemming.j,2002.Saving teenage Suicides. *Journal of psychosomatic Research*,21(4),291-296.
- Hill. J,(2005). Conduct disorders, *Psychiatry*, 14 (7), 57-60.
- Jaser.S,Champion.J,Reeslund.K&Keller.G,(2007).Cross-situational coping with peer and family stressor in Adolescent offspring of depressed parents. *Journal of Adolescence*,30(6),917-932.
- Kliewer. W,(2002). Coping in middle childhood: relation to competence, Type A Behavior, Monitoring, Blunting, and Locus of Control, *Developmental Psychology*,27(4), 689-690.
- Krain. A & Gotimer. K, (2007). Afunctional magnetic resonance imaging investigation of uncertainty in adolescents.*Biological psychiatry* article in press,38(6),347-356
- Kwon.P and Olson.MT, (2007).Ramination and depressive symptom,personality and individual Differences,43(4),715-724.
- Larson.W.R and Raffaelli, (1990).Ecology of Depression in Late Childhood and early Adolescence:A Profile of Daily States and Activities,99(1),92-102.
- Masi.G, Milone. A, Manfredi. A, Pari .C and Paziente. A. (2007). Conduct disorder in referred children and adolescents: clinical and therapeutic issues, *comprehensive Psychiatry*.

- Pataki , C S & Carlson, GA. 1995. Childhood and Adolescent Depression. areviw Harv Rev Psychiatry,3,140-151.
- Renk. K, (2007). Disorders of conduct in young children: Developmental considerations, diagnoses, and other characteristics, Developmental Review.34 (5),645-654
- Rohn.R and Kenny.j, (2006).Adolescents who attempt Suicide,The Journal of pediatrics, 90 (4), 636- 638.
- Sugiura. Y, (2007). Responsibility to continue a thinking Worrying ,Behaviour research and thrapy. 45 (7), 1619-1628.
- Sterzer. P, Saddler. C, Poustka .F and Schmidt. A . K , 1 August (2007).A structural neural deficit in adolescents with conduct disorder and its association with lack of empathy, Neurolmage, 37 (1) 335-342.
- Varlinskaya. E and Spear. L, (2007). Social Interactions in adolescent and adult Sprague-Dawley rats: Impact of Social Deprivation and test Context Familiarity, Behavioral Brain Research.188(2),398- 405
- Velazquez.M, Saez.E, Rossello,(2002).Coping Strategies and depression in Puerto Rican Adolescents, Cultural Diversity and Etnic Minority Psychology,5(1),65-75.
- Weinstock. A,(1967). Family environment and the development of defense and coping mechanisms, Journal Of Personality And Social Psychology, 5 (1), 67-75.
- Wellr B.E and Weller, (2000). Depression in adolescents growing pain of true morbidity, 61(1),9-13.
- Depression in adolescents growing pain or true .Weller B.E and Weller, (2000). morbidity, 61 (1), S9-S13.